

ROSLAGENS KAPELLAGNING

Postförsändelse Datum _____

Vänligen fyll i blanketten och bifoga den med kapellet.

Namn: _____

Tel.nr _____

Adress _____ Postnr _____

_____ Mail _____

- | | | |
|----------------------------------|-------------------|------------|
| ☐ Kapell | antal delar _____ | färg _____ |
| ☐ Hamnkapell | | färg _____ |
| ☐ Bomkapell | | färg _____ |
| ☐ Sprayhood | | färg _____ |

Båtmärke _____

Önskas;

- ☐ Tvätt & impregnering
- ☐ Genomgång av alla sömmar
- ☐ Byte av fönster antal _____
- ☐ Nya blytlås antal _____
- ☐ Sy i blytlås i kapellbågarna antal _____

Vi går igenom och lagar revor, nya öljetter/tryckknapper, byter gummiringar, vid behov.

Önskemål;

Innan vi påbörjar arbetet med ditt kapell hör vi av oss och går igenom vad som skall göras. Du får då ett preliminärt pris.

När kapellet är klart sänder vi en faktura som skall vara betald innan vi sänder tillbaka kapellet. Returfrakt tillkommer.

Kapellet sänds till;

Roslagens Kapellagning

Att: Petrea Hesslin

Vettershaga byväg 1

761 12 Bergshamra

Kapellagning i Roslagen

Att:Suzan Andersson

Bergshyddevägen 24

184 91 Åkersberga

Underskrift

Namnförtydligande_____